POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	Sm.		5/3/0u
O.I.P.E. CLASSIFIER	CH		
FORMALITY REVIEW		69411CC	7/10/00
RESPONSE FORMALITY REVIEW			

INDEX OF CLAIMS

✔ .... Rejected	N	.... Non-elected
= .... Allowed	I	.... Interference
− (Through numeral)... Canceled	A	.... Appeal
÷ .... Restricted	O	.... Objected

Claim Final	Original	9/17/0?	4/8/0?	Date						Claim Final	Original	Date							Claim Final	Original	Date					
1	✔	✔	✔							51	✔								101							
2	✔	✔								52	✔								102							
3	✔	✔								53	✔								103							
4	✔	✔								54	✔								104							
5	✔	✔								55	✔								105							
6	✔	✔								56	✔								106							
7	✔	✔								57									107							
8	✔	✔								58									108							
9	✔	✔								59									109							
10	✔	✔								60									110							
11	✔	✔								61									111							
12	✔	✔								62									112							
13	✔	✔								63									113							
14	✔	✔								64									114							
15	✔	✔								65									115							
16	✔	✔								66									116							
17	✔	✔								67									117							
18	✔									68									118							
19	✔									69									119							
20	✔									70									120							
21	✔									71									121							
22	✔									72									122							
23	✔	✔								73									123							
24	✔	✔								74									124							
25	✔	✔								75									125							
26	✔	✔								76									126							
27	✔	✔								77									127							
28	✔	✔								78									128							
29	✔	✔								79									129							
30	✔									80									130							
31	✔									81									131							
32	✔									82									132							
33	✔									83									133							
34	✔									84									134							
35	✔									85									135							
36	✔									86									136							
37	✔									87									137							
38	✔									88									138							
39	✔									89									139							
40	✔									90									140							
41	✔									91									141							
42	✔									92									142							
43	✔									93									143							
44	✔									94									144							
45	✔									95									145							
46	✔									96									146							
47	✔									97									147							
48	✔									98									148							
49	✔									99									149							
50	✔									100									150							

If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)